Para mayor información:

En caso de preguntas o dudas sobre la tricomoniasis o si desea saber cómo encontrar una clínica cercana, comuníquese con el departamento de salud local.

También puede comunicarse con la línea directa nacional de información sobre ETS al número 1-800-CDC-INFO 1-800-232-4636.

Estado de New York
Departamento de Salud

3840 Spanish Trichomoniasis 01/05

Tricomoniasis:

una ETS común que tiene cura

¿Qué es la Tricomoniasis?

¿Qué es la tricomoniasis?

La tricomoniasis es la causa principal de las infecciones vaginales trasmitidas sexualmente. Por año, alrededor de 5 millones de mujeres estadounidenses contraen esta enfermedad de trasmisión sexual (ETS). La mayoría de los hombres que tienen tricomoniasis no presentan síntomas, por lo tanto no reciben tratamiento. Por esta razón es común que los hombres vuelvan a infectar a la pareja(s). Esta enfermedad venérea puede causar problemas durante el embarazo.

¿Qué factores causan la tricomoniasis?

Un pequeño parásito llamado *Trichomonas vaginalis* es el causante de la tricomoniasis. Este parásito vive en las partes húmedas y oscuras del cuerpo. Esta enfermedad venérea se puede contraer al tener sexo sin protección con una persona infectada. El sexo sin protección es cuando no se utilizan preservativos e incluye el sexo oral, vaginal y anal.

¿Cuáles son los síntomas y signos?

Los síntomas más comunes son flujo vaginal en la mujer o fluido emanado por la uretra (orificio del pene) en el hombre. Estos flujos o fluidos reciben el nombre de secreción. La mayoría de las mujeres presentan síntomas. Por lo general, los hombres no tienen ningún síntoma.

En la mujer los síntomas pueden incluir:

- Flujo vaginal espumoso de color amarillento verdoso. El color puede variar de gris a verdoso.
- Olor a humedad.
- Enrojecimiento o picazón en la vagina o ambos.
- Dolor esporádico en el abdomen bajo.
- Dolor al orinar.
- Dolor durante las relaciones sexuales.

En el hombre los síntomas pueden incluir:

- Dolor esporádico al orinar o secreción por el pene. Esto recibe el nombre de uretritis.

Alrededor de 5 millones de mujeres contraen tricomoniasis por año.

¿Puede esta ETS causar otros problemas si no se trata?

¡Sí! Una mujer con tricomoniasis sin tratar tiene más posibilidades de tener una infección en el útero o en las trompas de Falopio. Esta infección se llama enfermedad pelviana inflamatoria o EPI. La EPI puede provocar dolor abdominal, fiebre, posible incapacidad para tener hijos (infertilidad), embarazos fuera del útero (embarazo ectópico) y dolor pelviano crónico. Aunque no es común, existe la posibilidad de morir por un embarazo ectópico.

En el caso de padecer de tricomoniasis durante el embarazo, tanto la madre como el bebé pueden tener problemas de salud. Existe la posibilidad de un parto prematuro y de que el bebé nazca con bajo peso.

¿Cómo se sabe si uno tiene tricomoniasis?

Para saber con seguridad, se debe consultar con el profesional de salud. El profesional tomará una muestra de la secreción (de la vagina o el pene). La secreción se puede examinar en el mismo consultorio usando un microscopio o se puede enviar la muestra para un análisis en laboratorio.

¿Se cura la tricomoniasis?

Sí. Para curar la infección, el profesional de salud podría recetar un antibiótico llamado metronidazol o Flagil. *No ingerir bebidas alcohólicas* mientras se toma el metronidazol ni –por lo menos– durante los 3 días posteriores a la finalización del tratamiento. La ingesta de alcohol junto con el medicamento causa gran malestar. Este medicamento produce nauseas, vómitos, calambres y dolor de cabeza si se mezcla con alcohol.

¿Cuándo se pueden retomar las relaciones sexuales?

Es conveniente esperar una semana después de haber finalizado el tratamiento para volver a tener sexo oral, vaginal o anal. Si una vez terminado el medicamento los síntomas persisten, se debe consultar nuevamente con el profesional de salud. Recuerde: se puede volver a contraer la tricomoniasis si el compañero(s) sexual no recibe tratamiento.

¿Y la(s) pareja(s)?

La tricomoniasis es una enfermedad de trasmisión sexual. Por esta razón, las parejas deben ser examinadas y si es necesario tratadas, *aunque no presenten síntomas*.

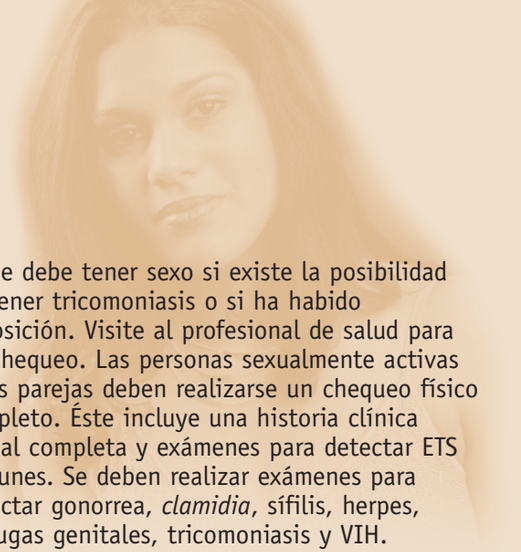
¿Se puede volver a contraer esta infección?

Sí. Esta infección se puede volver a contraer. Tenerla una vez no genera inmunidad. Una vez que una persona contrae la tricomoniasis, puede contagiar la infección hasta que tome el medicamento apropiado y la infección desaparezca. Existe el riesgo de volver a contraer la tricomoniasis si la pareja no toma el medicamento y no se cura esta enfermedad venérea antes de volver a tener sexo. Esto incluye el sexo oral, anal o vaginal.

¿Cómo se puede prevenir la tricomoniasis?

La única manera segura de evitar la infección es no tener sexo (abstinencia).

Si se elige tener actividad sexual, se debe utilizar un preservativo de látex o poliuretano cada vez que se tenga sexo oral, vaginal o anal. Esto disminuirá las probabilidades de contagiar o contraer esta enfermedad venérea. Sin embargo, el uso de preservativos no reduce el riesgo en su totalidad. Esto se debe a que los preservativos no son 100% eficaces. Los preservativos sí ayudan a prevenir el contagio de otras enfermedades venéreas, entre ellas el VIH – virus que causa el SIDA.



No se debe tener sexo si existe la posibilidad de tener tricomoniasis o si ha habido exposición. Visite al profesional de salud para un chequeo. Las personas sexualmente activas y sus parejas deben realizarse un chequeo físico completo. Éste incluye una historia clínica sexual completa y exámenes para detectar ETS comunes. Se deben realizar exámenes para detectar gonorrea, *clamidia*, sífilis, herpes, verrugas genitales, tricomoniasis y VIH.

¿Quién conocerá los resultados de los exámenes?

Los resultados de los exámenes y los tratamientos son ***absolutamente confidenciales.*** Nadie conocerá los resultados, sólo la persona interesada. Los menores de 18 años pueden hacerse exámenes para detectar ETS y recibir tratamientos sin autorización de los padres.

La tricomoniasis puede curarse con antibióticos.